

Nowy Sącz dnia .....

## U P O W A Ź N I E N I E

Ja niżej podpisany.....  
uczestnik szkolenia z zakresu „Operator Żurawia Przenośnego”  
prowadzonego przez PHU „ATUT” Michał Michalik  
**upoważniam Ośrodek prowadzący szkolenie** do zgłoszenia  
wniosku o sprawdzenie kwalifikacji, opłacenia i ustalenia  
terminu egzaminu, oraz odbioru uprawnień nadanych przez  
Urząd Dozoru Technicznego.

.....

podpis uczestnika szkolenia